

# 遊漁船業務主任者講習会 受講申込書

令和 年 月 日

東京都知事 殿

申込者 \_\_\_\_\_

貴都が実施する講習の受講を次のとおり申し込みます。

講習番号(HPに記載)		開催日	令和 年 月 日
講習の種類	新規 ・ 更新		
更新の場合、 前回の受講場所		更新の場合、 前回の受講番号	
登録都道府県		登録番号	第 号
ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別	男 ・ 女
住所 (現住所を記入のこと)	〒 -		
日中の連絡先電話番号	( ) 携帯・自宅・営業所・その他( )		

注1: 講習の種類、生年月日、性別、電話番号は、どちらかに○をすること。

注2: 登録都道府県及び登録番号は、遊漁船業の登録都道府県及び登録番号を記入すること。

(未登録の受講者については、登録予定都道府県を記入すること。)

注3: 連絡先の電話番号は、日中に連絡の取れる電話番号のいずれかを記入すること。

注4: 受講日時、受講会場は開催案内記載の日時、会場を記載すること。

この枠内に、小型船舶操縦免許証の写しを貼り付けてください。

(海技士免状の方は、別途写しを添付してください。)

※写しは、鮮明にとるようお願いします。

郵送先: 〒163-8001

東京都新宿区西新宿2-8-1

東京都産業労働局農林水産部水産課漁業調整担当

遊漁船登録事務担当者宛

小笠原父島・母島で受講する場合

郵送先: 〒100-2101

東京都小笠原村字西町

東京都総務局小笠原支庁産業課水産担当宛

注4: 宛名を書いた返信用の定形封筒(84円切手貼付)を添え、郵送で申し込みください。